



DECLARACIÓ SOBRE CAUSES DE POSSIBLE INCOMPATIBILITAT I ACTIVITATS QUE PROPORCIONIN O PUGUIN PROPORCIONAR INGRESSOS ECONÒMICS

DADES DEL/ DE LA DECLARANT

Tipus de document d'identificació	Número de document	
NIF	[REDACTED]	
Nom	Primer Cognom	Segon Cognom
ANNA	SALICRU	MALTAS

Manifesto sota la meva responsabilitat que les dades que figuren en aquesta declaració són certes, i em comprometo a presentar una declaració complementària quan canviïn substancialment les dades anteriors.

1. SUPÒSITS DE POSSIBLE INCOMPATIBILITAT

2. TREBALL EN ORGANISMES, ENTITATS, EMPRESES, PÚBLIQUES O PRIVADES

Denominació de l'entitat	Càrrec
--------------------------	--------

3. ACTIVITATS O OCUPACIONS MERCANTILS O INDUSTRIALS

4. EXERCICI DE PROFESSIONI LIBERAL

Col·legi / Professió	Adreça del despatx
----------------------	--------------------

PROTECCIÓ DE DADES

Oficines d'atenció ciutadana: La Riera, 48 / Pg. de Ramon Berenguer III, 82-84 / c. de Josep Punsola, 47 / c. Juan Sebastián Elcano, 6
c. Nicolau Guañabens, 23-25 / c. de Cadis, 1- <http://seu.mataro.cat>

Pàgina 1 de 2

CSV (Codi de verificació Segura)	[REDACTED]	Data i hora	14/06/2023 09:13:51
Normativa	Aquest document incorpora signatura electrònica reconeguda d'acord amb la llei 6/2020, 11 de novembre, reguladora de determinats aspectes dels serveis electrònics de confiança		
Signat per	ANNA SALICRU MALTAS		
URL de verificació	[REDACTED]	Pàgina	1/2

